

和气虚证有积极的调治作用,这些作用是现代医学治疗中所缺少的,也正是肿瘤患者所需要的。所以研究肿瘤患者中医证型的实质及其病理生理变化,进一步阐明健脾补气方药在治疗肿瘤中的作用,是一项很有意义的工作。

参 考 文 献

- (1) 金敬善, 中华医学检验杂志 2(2):91, 1979。
- (2) 金敬善等, 中华内科杂志 19(3):164, 1980。
- (3) 郁仁存等, 中西医结合杂志 4(1):13, 1982。

外 伤 3 例 治 验

广东省廉江县中医院 刘运扶

例一: 李××,男,20岁。1985年6月8日初诊。

右口角肿痛5天,某医投清热解毒药未效。就诊时面红息粗,体温39.8℃,烦躁渴饮,大便二天未行,小便短黄,右口角有一花生粒大黯红色脓点,漫肿连颜面,按之灼热,痛连巅顶,张口困难,舌质红,苔黄,脉数。血检:白细胞21000/立方毫米,中性87%。此乃热毒内炽,腑气不通。急予通里泄热以折其毒。处方:生大黄15克,金银花20克,蒲公英20克,紫花地丁15克,川黄连6克,生地15克,淡竹叶6克,甘草5克,防风6克。2剂,分2次服。

翌日就诊时,诉服上药后泻下黄臭稀便数次,体温降至38℃,肿痛减,舌红,苔黄,脉数。腑气已通,邪有出路,守上方去大黄,加连翘12克,白芷8克,两剂后诸症悉平。

按:本例热毒炽盛,胃腑不通,有走黄之势。故初以蒲公英、地丁、金银花、川黄连清热解毒,生大黄泻下泄热,生地、淡竹叶清心除烦,防风载药上行而祛风降火。本方量大猛,日服两剂,则取实邪之伤,攻不可缓之法。

例二: 张××,女,26岁。1985年8月16日初诊。

产后50天,突然右乳房乳汁不畅,继而红肿胀痛,憎寒壮热。经抗感染治疗七天后,切开排脓约300毫升,放置引流。刻下患者觉痛增,烦躁,喜饮,体温波动在38~39℃之间,脓稠量少,舌红,苔少而干,脉细数。证属胃津大亏,邪毒未清。治宜清胃益阴托毒。处方:太子参15克,生石膏30克,知母10克,甘草6克,金银花12克,全瓜蒌10克,竹茹6克,青蒿3克。两剂,日一剂。创口引流。

药后热退至37.6℃,痛减,脓稀量增。纳差,少气多汗,舌红苔润,脉细数无力。胃津渐复,脾气亏虚,改益气健脾托毒。处方:吉林参10克(另炖),北黄芪15克,银花10克,全瓜蒌10克,花粉10克,

连翘10克,浙贝母10克,甘草5克,日一剂。守方出入,调理半月而愈。

按:本例切开排脓后脓少不畅,痛不减,热不退,乃胃津受损,气阴两伤,无以化毒为脓,邪毒留而不去之故。初投白虎人参汤加竹茹养阴益胃清热,银花、瓜蒌解毒,少佐青蒿宣少阳之气。津复脓畅后气虚明显,乃投益气健脾,托里排脓之剂而收功。

例三: 何××,男,58岁。1985年8月20日初诊。

患背疽月余,肿痛日甚,神疲纳呆。查右肩胛冈下有一2×3厘米溃腐面,上盖少量脓性分泌物,肉芽淡白,周围漫肿而呈黯红色。舌淡苔白,脉虚数。此乃气血两亏,正不胜邪之候,拟益气健脾托毒。处方:吉林参10克(另炖),黄芪20克,白术12克,茯苓10克,炙甘草5克,上肉桂3克(另焗),连翘10克,银花12克,浙贝母10克。4剂,日服一剂。疮缘艾灸3壮。

二诊:疮缘转红,肿退,疮面有淡黄色分泌物,肉芽红活,舌质淡红,苔薄白,脉细弱。正气渐复,宜气血双补以托毒。处方:党参15克,白术10克,茯苓10克,炙甘草5克,归身10克,川芎8克,白芍10克,熟地10克,黄芪20克,上肉桂3克,连翘10克,银花10克。守方随证加减,服药月余,体重增加3公斤,诸证消失而愈。

按:本例患者年高体弱,营气不从,逆而为痈。早期失于透托,致邪毒内侵,脾虚日甚而见恶候。初诊时按“虚则补之”,“损者益之”之意,用四君子汤合黄芪益气健脾,银花、连翘、贝母托毒排脓,肉桂温经通阳,并灸疮缘温复阳气。二诊时邪少虚多,用十全大补汤气血两补,银花、连翘清其余毒,痈疽恶候,调治月余而愈。诚如陈实功《外科正宗》云:“盖托里则气血壮而脾胃盛,使脓秽自排,毒气自解,死肉自溃,新肉自生,饮食自进,疮口自敛”。